



HETRIN
Hospital Estadual
de Trindade Walda
Ferreira dos Santos

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



Trindade, 5 de dezembro de 2024.

SUPERINTENDÊNCIA DE MONITORAMENTO DOS CONTRATOS DE GESTÃO E CONVÊNIOS | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS.

- Assunto: Informações Portal da Transparência

- Referente: Relação Mensal dos Servidores Cedidos

- **Fundamento legal:** Item 12.1.s da Minuta Padrão do Contrato de Gestão-PGE e Item 17, anexo II da Resolução Normativa nº 013/2017 TCE-GO

IMED – INSTITUTO DE MEDICINA, ESTUDOS E DESENVOLVIMENTO, associação civil sem fins lucrativos de apoio à gestão de saúde, qualificado pelo Decreto Estadual nº 8.150, de 23 de abril de 2014, como Organização Social de Saúde no Estado de Goiás, com sede na Rua Itapeva, nº 202, Conj. 34, Bela Vista, São Paulo-SP, CEP.: 01.332-000 (CNPJ/MF nº. 19.324.171/0001-02), e filial em Trindade-GO, à Rua 3, nº 200, Jardim Primavera, CEP.: 75390-334 (CNPJ/MF nº 19.324.171/0004-47), neste ato representado na forma do seu Estatuto Social por seu Diretor Financeiro, em cumprimento das ações constantes na Metodologia de Avaliação da Transparência Ativa e Passiva das Organizações Sociais (Relação Mensal dos Servidores Cedidos), **vem à presença de V. Exa. informar que não houveram servidores cedidos e na ausência dos servidores abaixo indicados (técnicos de enfermagem), a unidade de saúde possui colaboradores em seu quadro que substituem os mesmos.**

• REFERÊNCIA / MÊS: NOVEMBRO 2024

| Nome do Servidor | Nome do cargo efetivo | Data Admissão | Remuneração Total (R\$) | Abono de fêr | Valor 13º (R\$) | Remuneração do Mês (R\$) | Valor Corte | Demais Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
|----------------------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------|--------------|-----------------|--------------------------|-------------|------------------------|---------------------|
| SEBASTIANA RIBEIRO ROCHA PAULINO | Técnico em Enfermagem - 18.464 | 20/10/2010 | 6.374,55 | 734,98 | - | R\$ 7.109,53 | - | 1.472,68 | 5.636,85 |

| Nome do Servidor | Nome do cargo efetivo | Data Admissão | Remuneração Total (R\$) | Abono de fêr | Valor 13º (R\$) | Remuneração do Mês (R\$) | Valor Corte | Demais Descontos (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
|---------------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------|--------------|-----------------|--------------------------|-------------|------------------------|---------------------|
| WEMERSON APOLINARIO MANSO | Técnico em Enfermagem - 18.464 | 29/06/2005 | 6.371,91 | - | - | R\$ 6.371,91 | - | 1.416,11 | 4.955,80 |

Sendo o que me cumpria informar, e colocando-me, desde já, à disposição de V. Exa. para o que se fizer necessário, envio-lhe nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

IMED – Instituto de Medicina, Estudos e Desenvolvimento

André Silva Sader – Diretor Financeiro